# ANEXO I
# FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Curso: _____
Nome: _____
Endereço: _____
Telefone:( )_____Celular:( )_____
E-mail: _____
Data de Nascimento: __ /__ /_____ Sexo: ( )F ( )M Idade: _____
Telefones (contato/emergência) _____
RG:_____ Órgão emissor: _____CPF: _____
Camiseta modelo tradicional – Tamanho: P( ) M( ) G( ) GG( )

1) Vaga pretendida:

( ) Curso de Enfermagem –04 vagas: acadêmicos do 6º P ao 8º P.
( ) Curso de Farmácia – 03 vagas: acadêmicos do 5º P ao 7º P.
( ) Curso de Fisioterapia – 05 vagas: acadêmicos do 7º P.
( ) Curso de Medicina – 05 vagas: acadêmicos do 7º P e 8º P.
( ) Curso de Odontologia – 12 vagas: acadêmicos do 5º P ao 8º P.
( ) Curso de Psicologia – 03 vagas: acadêmicos do 8º P.

2) Participação em Atividades de Extensão com certificados– atendimento à comunidade: _____horas. - com certificados (obrigatório anexar xerox de todos os certificados)

| Marcador | Item avaliado | Quantidade | Total de Horas |
|---|---|---|---|
| A | Participação em ações de educação em saúde e/ou de prestação de serviços à comunidade. | | |
| B | Organização de ações de educação em saúde e/ou de prestação de serviços à comunidade . | | |

Por favor, marque em cada cópia dos certificados entregues LETRA “A” ou “B”, que corresponde ao item avaliado da tabela. Isso ajudará a identificação e pontuação do certificado.

**3) Caso tenha alguma atividade ainda não certificada, nominá-las nas linhas abaixo:**

Evento: _____ carga horária:_____
Evento: _____ carga horária:_____
Evento: _____ carga horária:_____
Evento: _____ carga horária:_____

Assinatura do acadêmico:_____